

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів дисертації Іванової Анни Сергіївни на тему «Роль анізомелії у формуванні унілатеральних діабетичних виразок та удосконалення алгоритмів їх лікування з використанням фізіотерапевтичної корекції та плазмотерапії», поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»

Характеристика особистості здобувача

Іванова Анна Сергіївна у 2021 році закінчила НН Медичний інститут Сумського державного університету, отримавши диплом з відзнакою за спеціальністю «Лікувальна справа», освітній рівень «Спеціаліст». У 2023 році після проходження інтернатури отримала сертифікат лікаря зі спеціальності «Загальна практика – сімейна медицина».

Під час студентських років, Іванова А.С. активно брала участь у діяльності студентського наукового товариства з ендокринології, очоливши його у 2018 році. Продемонструвавши активний інтерес до науково-дослідницької діяльності, вона була долучена до роботи щодо вивчення патогенетичних аспектів формування унілатеральних діабетичних виразок, результати якої апробувала на численних студентських наукових конференціях. У 2020 році Анна Сергіївна стала переможницею Всеукраїнського конкурсу студентських наукових робіт, оприлюднивши матеріали щодо ролі анізомелії у формуванні діабетичних виразок, та отримала диплом III ступеня.

З 2021 по 2025 роки була здобувачем наукового ступеня доктора філософії в Сумському державному університеті за спеціальністю 222 «Медицина» на кафедрі внутрішньої та сімейної медицини. Тему дисертації було затверджено на засіданні Вченої ради СумДУ (протокол №4 від 21.10.2021 р., у останній редакції затверджено - протокол № 11 від 20 березня 2025 р.).

Під час навчання Анна Сергіївна пройшла стажування за програмою академічної мобільності у відділенні внутрішніх хвороб Хожувського міського лікарняного комплексу, м. Хожув, Польща.

З 2022 по 2023 роки Іванова А.С. опанувала досвід педагогічної діяльності, працюючи на посаді викладача-стажиста та викладаючи дисципліни «Пропедевтика внутрішніх хвороб», «Ендокринологія» та «Патофізіологія», де вона продемонструвала педагогічну майстерність.

За час навчання в аспірантурі Іванова А.С. зарекомендувала себе сумлінним, відповідальним та високопрофесійним науковцем, який визначається високою працездатністю, цілеспрямованістю, активністю, відповідальністю, наполегливістю, здатністю планувати та проводити дослідження, вирішувати наукові завдання, опрацьовувати літературу та публікувати отримані результати. Дисертантка у повному обсязі виконала освітню складову освітньо-наукової програми та індивідуального плану наукової роботи, усі передбачені іспити та заліки склала виключно з оцінкою «відмінно». Іванова А.С. проявила глибокий інтерес до проблем обраної теми, досконало опанувала та оволоділа сучасними

методами наукових досліджень, включаючи клінічні, експериментальні та статистичні підходи.

Під час виконання дисертаційної роботи аспірантка Іванова А.С. проаналізувала сучасний стан проблематики, заявленої у дисертації. Були визначені мета, об'єкт та предмет дослідження. Дисертантка приймала безпосередню участь під час постановки завдань, планування та виконання експериментів, обговорення результатів, самостійно проводила збір первинних даних, їх ретельну обробку та аналіз, застосовуючи сучасні статистичні пакети програм.

Здобувачка систематично приймала участь у роботі міжнародних наукових конференцій, де і апробувала основні результати дисертації. Дисертантка провела всі заплановані дослідження, завершила написання дисертаційної роботи, виконала всі вимоги необхідні для захисту результатів з наступним присудження ступеня доктора філософії.

Актуальність теми

Серед ускладнень цукрового діабету особливе місце посідає синдром діабетичної стопи, зокрема формування трофічних виразок, які виникають у 19–34% хворих протягом життя. Ці ускладнення спричиняють значне погіршення якості життя, потребують тривалого стаціонарного лікування, підвищують ризик ампутацій (до 20% випадків), асоціюються з високим рівнем інвалідизації та суттєво підвищують смертність серед таких хворих.

Відповідно до клінічної практики, формування діабетичних виразок стартує унілатерально, а за умови тривалого тяжкого перебігу захворювання, ускладнюється залученням тканин іншої кінцівки. У той же час, діабетична периферична дистальна полінейропатія та ангіопатія нижніх кінцівок, що беруть участь у патогенезі трофічних виразок, мають симетричний характер. Отже, має бути етіологічний чинник, який стає тригером одностороннього характеру початку деструктивних змін стопи.

Важливими факторами, що сприяють розвитку плантарних діабетичних виразок, є біомеханічні порушення, зокрема анізомелія – різниця в довжині нижніх кінцівок. Цей стан призводить до нерівномірного розподілу тиску на стопи, що може викликати мікротравми, посилювати локальний тиск і порушувати кровопостачання, особливо на тлі діабетичної нейропатії та ангіопатії. Хоча біомеханічні аспекти дедалі частіше привертають увагу дослідників, вплив анізомелії на формування унілатеральних діабетичних виразок залишається недостатньо вивченим. Сучасні підходи до лікування діабетичних виразок стопи зазвичай не враховують різницю довжини ніг як окремий фактор ризику, що знижує ефективність терапевтичних і профілактичних заходів.

Дослідження ролі анізомелії у патогенезі унілатеральних діабетичних виразок і розробка інноваційних методів терапії, таких як фізіотерапевтична корекція та плазмотерапія, мають важливе значення для вдосконалення стратегій лікування. Такі підходи можуть не лише зменшити частоту

ускладнень і ампутацій, але й сприяти покращенню функціонального стану та соціальної адаптації хворих на цукровий діабет.

Все вищезгадане підтверджує актуальність дослідження дисертантки Іванової А.С., метою якого є оцінити поширеність анізомелії серед хворих на цукровий діабет у порівнянні зі здоровими особами української популяції, з'ясувати її роль у формуванні унілатеральних діабетичних виразок стопи та розробити алгоритм їх лікування шляхом застосування ортопедичної корекції, фізичної реабілітації та плазмотерапії.

Зв'язок роботи з науковими програмами та темами

Дисертаційна робота Іванової А.С. виконана в рамках науково-дослідної роботи кафедри внутрішньої та сімейної медицини НН Медичного інституту Сумського державного університету «Дослідження коморбідного перебігу неінфекційних захворювань для забезпечення здорового способу життя та сприяння благополуччю населення різних вікових груп» (номер державної реєстрації 0121U114163; 01.22-11.26).

Біоетична експертиза дисертаційних досліджень

Комісія з питань дотримання біоетики при проведенні експериментальних та клінічних досліджень Навчально-наукового медичного інституту Сумського державного університету в результаті перевірки наданих матеріалів дисертаційного дослідження «Роль анізомелії у формуванні унілатеральних діабетичних виразок та удосконалення алгоритмів їх лікування з використанням фізіотерапевтичної корекції та плазмотерапії», яке виконувалось аспіранткою кафедри внутрішньої та сімейної медицини Сумського державного університету Івановою Анною Сергіївною погодила експериментальний дизайн (протокол № 5/12 від 08.12.2022 р.) та ухвалила, що дане наукове дослідження відповідає вимогам закону України «Про лікарські засоби», 1996, ст. 7, 8, 12; керівництву ICH GCP (2008 р.), GLP (2002 р.); відповідно до вимог та типових положень наказу МОЗ України № 690 від 23.09.2009 р. «Про затвердження порядку проведення клінічних випробувань лікарських засобів та експертизи матеріалів клінічних випробувань і типового положення комісії з питань етики» (протокол № 1/04 від 10.04.2025 р.).

Особистий внесок здобувача у виконання дисертаційної роботи

Дисертанткою проведено патентно-інформаційний пошук, огляд та аналіз наукової літератури за темою дослідження. За участі наукового керівника аспірантка обрала тему дисертаційної роботи, сформулювала мету та завдання, розробила дизайн дослідження. Дисертантка особисто виконувала формування досліджуваних груп, обстеження учасників дослідження, статистично опрацьовувала та аналізувала одержані результати, формулювала обґрунтовані висновки. Здобувачка самостійно оформила матеріали дисертації. Разом із науковим керівником аспірантка розробила алгоритм комбінованого лікування унілатеральних діабетичних виразок стопи у пацієнтів із анізомелією з

використанням фізіотерапевтичної корекції та плазмотерапії. Наукові положення, висновки та рекомендації, які виносяться на захист, одержані автором самостійно. В опублікованих працях використано отримані здобувачем результати. Особистий внесок у працях, опублікованих у співавторстві, зазначено у списку публікацій.

Ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, висновків та рекомендацій, що сформульовані в дисертації

Дисертаційна робота виконувалась на клінічних базах кафедри внутрішньої та сімейної медицини Сумського державного університету, зокрема в КНП СОР Сумська обласна клінічна лікарня, ТОВ «Сумська клініка лазерної медицини», Університетській клініці Сумського державного університету.

Дослідження виконано на достатній для повноцінного статистичного аналізу кількості хворих (було відібрано 200 учасників дослідження: 99 осіб із цукровим діабетом, 101 особа склали групу контролю). Усі учасники дослідження були обстежені за єдиною програмою, яка включала загальноклінічні (збір скарг, анамнезу життя та захворювання, об'єктивне дослідження органів та систем, оцінка нейросенсорних порушень за шкалою NDS, клінічного перебігу діабетичних виразок за шкалою S[AD]SAD); антропометричні (вимірювання маси тіла, зросту, з наступним розрахунком індексу маси тіла); біохімічні обстеження (вимірювання рівня глікованого гемоглобіну (HbA1c)); інструментальні методи (вимірювання артеріального тиску, довжини нижніх кінцівок за допомогою спеціального пристрою, безконтактне вимірювання площі та глибини виразок, кісточно-плечового індексу, ультразвукова доплерографія судин нижніх кінцівок).

З метою вимірювання довжини нижніх кінцівок було розроблено та запатентовано пристрій, на який отримано Патент України на корисну модель № 147152, МПК G01B 21/02 (2006.01) 2021р. Безконтактне визначення площі виразкового дефекту проводили за допомогою додатку для електронних пристроїв ImitoMeasure, доступний для безкоштовного завантаження з Apple Store.

Статистичний аналіз даних проводився за допомогою програми SPSS версії 27.0 (США). Перевірку даних на нормальність розподілу здійснювали за допомогою тесту Шапіро – Вілка. Для порівняння кількісних змінних застосовували t-критерій Стюдента та однофакторний дисперсійний аналіз (ANOVA) з поправкою Бонфероні. Для аналізу категоріальних змінних та їх розподілу між групами застосовували χ^2 -критерій Пірсона. Для виявлення та оцінки тісноти зв'язків між двома рядами співставних кількісних показників застосовували коефіцієнт кореляції Спірмена (ρ). Ризик розвитку трофічної виразки стопи на коротшій нозі оцінювали за допомогою розрахунку показників відношення шансів (OR) та відносного ризику (RR). Статистично достовірним вважалося р-значення $< 0,05$.

Дисертаційне дослідження Іванової Анни Сергіївни виконано на високому методичному рівні з використанням комплексу сучасних методів дослідження. Основні наукові положення та висновки, а також практичні рекомендації

сформульовані в дисертації, є достатньо обґрунтованими та логічно впливають з одержаних результатів. Вони відповідають поставленій меті і завданням дослідження.

Наукова новизна результатів

У дисертаційній роботі Іванової А.С. уперше серед представників української популяції проведено дослідження поширеності анізомелії серед осіб без порушень обміну глюкози та хронічних патологій у стадії декомпенсації. З метою удосконалення методики вимірювання довжини нижніх кінцівок було розроблено та запатентовано пристрій з пристосуванням для кріплення мобільного приладу зі встановленим програмним додатком - "віртуальна лінійка" (Патент України на корисну модель № 147152, МПК G01B 21/02 (2006.01) 2021р.). Виявлено, що наявність різниці в довжині ніг є поширеним явищем. Додатково вперше було проведено оцінку розповсюдженості анізомелії серед здорових осіб віком до 25 років та старших, тобто після завершення процесу формування скелету. Установлено відсутність різниці в поширеності асиметрії довжини нижніх кінцівок у різних вікових групах.

Уперше визначено розповсюдженість анізомелії серед хворих на цукровий діабет Сумського регіону. Виявлено, що її поширеність і тяжкість не відрізнялись між пацієнтами з діабетичними виразками стопи та без них. Уперше з'ясовано, що частота виявлення та розподіл осіб за різним ступенем різниці довжини ніг серед діабетичних хворих не має відмінностей у порівнянні зі здоровими представниками української популяції.

Уперше виявлено зв'язок між наявністю анізомелії та унілатеральним характером формування трофічних виразок діабетичного генезу. Установлено, що пацієнти з різницею довжини ніг мають достовірно вищі шанси та ризики утворення діабетичних виразок на коротшій нозі. Виявлено, що хворі з виразками на коротшій кінцівці мають переважно нейропатичний механізм формування трофічних дефектів, тоді як хворі із виразками на довшій нозі - комбіновану нейропатично-ішемічну форму синдрому діабетичної стопи. Крім того, уперше встановлено позитивну кореляцію між величиною різниці довжини ніг та тяжкістю діабетичної полінейропатії.

Уперше розроблено алгоритм лікування унілатеральних трофічних виразок діабетичної етіології на коротшій кінцівці з використанням фізіотерапевтичної корекції та плазмотерапії. З метою розвантаження коротшої ноги зі сформованою діабетичною виразкою стопи було вперше проведено ортопедичну корекцію анізомелії шляхом застосування індивідуально виготовлених устілок. Зазначене лікування було доповнене проведенням плазмотерапії у фазу грануляції виразкового дефекту. Уперше запропоновано програму фізичної реабілітації для пацієнтів з активними діабетичними виразками стопи, яка складалася з двох основних компонентів: технік м'язової релаксації на основі пандикуляції, а також терапевтичних вправ для покращення рухливості гомілковостопного суглоба. Продемонстровано значне покращення клінічного перебігу унілатеральних діабетичних плантарних виразок та зменшення тяжкості проявів нейропатичних порушень у пацієнтів із анізомелією.

при застосуванні запропонованого алгоритму лікування в поєднанні зі стандартною терапією.

Уперше доведено предикторну цінність вимірювання показника анізомелії вже на доклінічних стадіях формування трофічного дефекту, що рекомендовано до практичного використання для первинної та вторинної профілактики синдрому діабетичної стопи.

Практичне значення отриманих результатів

Результати дисертаційного дослідження мають важливе практичне значення для покращення діагностики, лікування та профілактики діабетичних виразок. Виявлення розповсюдженості анізомелії та її впливу на розподіл плантарного навантаження дозволило розробити рекомендації для раннього скринінгу цього фактору ризику формування трофічних виразок серед пацієнтів із цукровим діабетом.

Впровадження в клінічну практику алгоритму лікування діабетичних виразок у пацієнтів із анізомелією, що включає фізіотерапевтичну корекцію та плазмотерапію підвищило ефективність лікування синдрому діабетичної стопи. Отримані результати можуть бути використані в практиці сімейних лікарів, ендокринологів, терапевтів, хірургів, ортопедів та реабілітологів для оптимізації комплексного підходу до ведення хворих із діабетичними виразками стопи.

З метою удосконалення методики вимірювання довжини нижніх кінцівок було розроблено та запатентовано пристрій з пристосуванням для кріплення мобільного приладу зі встановленим програмним додатком - "віртуальна лінійка" (Патент України на корисну модель № 147152, МПК G01B 21/02 (2006.01) 2021р.).

Результати дослідження впроваджено у науково-дослідну роботу і навчальний процес на кафедрі спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії та ерготерапії Харківського національного медичного університету, кафедрі загальної медицини з курсом фізичної терапії факультету медичних технологій діагностики та реабілітації Дніпровського національного університету ім. Олеса Гончара, кафедрі внутрішньої та сімейної медицини Сумського державного університету.

Практичне впровадження результатів дослідження у клінічну практику здійснено на базі КНП СОР «Сумська обласна клінічна лікарня», КНП «Клінічна лікарня №5» СМР, КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги №1» СМР, ТОВ «Сумська клініка лазерної медицини», Університетської клініки Сумського державного університету.

Повнота викладу матеріалів дисертації в опублікованих працях, персональний внесок здобувача

Опубліковані матеріали дисертаційної роботи українською та англійською мовами було отримано та опрацьовано за безпосередньої участі здобувачки під керівництвом наукового керівника. Сукупність усіх публікацій відображає викладені в дисертації результати дослідження, що відповідає вимогам п. 8, 9 вимог до присудження ступеня доктора філософії «Порядку присудження ступеня

доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44.

Матеріали дисертаційної роботи опубліковані в 17 наукових працях, загальним обсягом 4,49 авт. арк., із яких особисто автору належить 3,51 авт. арк., зокрема, 2 статті у періодичних виданнях, що індексуються міжнародною наукометричною базою Scopus, 2 статті у наукових фахових виданнях України, 1 патент на корисну модель України, 12 публікацій у збірниках матеріалів конференцій.

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. **Ivanova AS**, Melekhovets OK, Melekhovets IV. A comprehensive approach for diabetic foot ulcers treatment in patients with anisomelia. The International Journal of Endocrinology. 2025; 21(2):140-146. <https://doi.org/10.22141/2224-0721.21.2.2025.1511>.

2. **Ivanova A**, Melekhovets O. The prevalence of anisomelia and neurosensory impairment as risk factors for trophic ulcer formation in diabetic patients. Eastern Ukrainian Medical Journal. 2025; 13(1):130-138. [https://doi.org/10.21272/eumj.2025;13\(1\):130-138](https://doi.org/10.21272/eumj.2025;13(1):130-138).

3. **Іванова А**, Мелеховець О. Анізомелія: статичний, динамічний та патогенетичний аспекти впливу на розвиток трофічних виразок при цукровому діабеті. Clinical endocrinology and endocrine surgery. 2025; 1:63-69 <https://doi.org/10.30978/CEES-2025-1-63>.

4. Харченко ТА, **Іванова АС**, Мелеховець ОК, Орловський ВФ, Мелеховець ЮВ. Патогенетичний підхід в лікуванні трофічних виразок діабетичного та венозного генезу із застосуванням плазмотерапії та лазеротерапії. Eastern Ukrainian Medical Journal. 2020;8(4):458-465. [https://doi.org/10.21272/eumj.2020;8\(4\):458-465](https://doi.org/10.21272/eumj.2020;8(4):458-465).

5. **Іванова, А.С.** Пристрій для вимірювання довжини нижніх кінцівок. Патент України на корисну модель № 147152, МПК G01B 21/02 (2006.01) / Мелеховець О.К., Орловський В. Ф., Іванова А. С., Мелеховець Ю. В.; патентовласник - СумДУ. 2021.

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

6. Мелеховець О.К., **Іванова А.С.**, Мелеховець Ю.В., Харченко Т.О., Чумаченко Я.Д. Наявність різниці у довжині нижніх кінцівок у хворих на цукровий діабет як предиктор розвитку трофічних виразок. «Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології» (Вісімнадцяті Данилевські читання): матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, м. Харків, 28 лютого - 1 березня 2019 р. Харків: ДУ ІПЕП, 2019. - С. 80-81.

7. Melekhovets O., **Ivanova A.**, Melekhovets Yu., Kharchenko T. Unilaterally trophic ulcers formation and legs length discrepancy in patients with

diabetes mellitus. Проблеми ендокринної патології: тези доповідей IX з'їзду ендокринологів України, що присвячений 100-річному ювілею ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України» (19-22 листопада 2019 року), м. Харків. Харків: ДУ ІПЕП, 2019. - С. 190.

8. O. Melekhovets, A. Ivanova, L.Lihweuli. iOS 12 measure application in assessment of low leg discrepancy in patients with diabetes mellitus. Abstracts accepted for the International Scientific Conference on Medicine organized within the frame of the 78th International Scientific Conference of the University of Latvia; Medicina (Kaunas), Volume 56, Supplement 1, 2020. Riga, Latvia: Univ. of Latvia, 2020. - P. 71.

9. **Іванова А.С.**, Харченко Т.О., Мелеховець О.К., Мелеховець Ю.В. Використання плазмотерапії як складової комбінованого патогенетично обґрунтованого лікування трофічних виразок венозного та діабетичного генезу. Сучасні тенденції розвитку медичної науки та медичної практики: збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції, м. Львів, 25-26 грудня 2020 року. Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2020. - С. 24-26.

10. **Іванова А.С.**, Мелеховець О.К., Мелеховець Ю.В., Оводенко А.І. Оцінка поширеності анізомелії серед здорових осіб та хворих на цукровий діабет у віковому аспекті. «Ендокринна патологія у віковому аспекті»: матеріали науково-практичної конференції з онлайн-трансляцією, м. Харків, 21-22 листопада 2024р. Харків: ДУ ІПЕП, 2024. - С. 98.

11. **Іванова А.С.**, Мелеховець О.К., Мелеховець Ю.В., Співак Ж.С. Анізомелія як провідний патогенетичний фактор формування унілатеральних діабетичних трофічних виразок. Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих учених «МЕДИЧНА НАУКА - 2024», Полтава, 5 грудня 2024 року. Полтава: ПДМУ, 2024. - С.15-16.

12. **Ivanova A**, Melekhovets O, Spivak Z. The lower limb offloading and physical rehabilitation as component of the complex treatment of diabetic foot ulcers in patients with anisomelia. Proceedings of the 3rd International Scientific and Practical Conference "Modern Perspectives on Global Scientific Solutions", March 3-5, 2025, Bergen, Norway. Norway: European Open Science Space, 2025. - P. 155-156.

13. **Іванова А. С.**, Мелеховець О. К., Приступа Л. Н., Моїсеєнко І. О. Зв'язок між анізомелією та ступенем нейропатії у пацієнтів з діабетичними виразками стопи. «Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології» (Двадцять четверті Данилевські читання)): матеріали науково-практичної конференції, м. Харків, 20-21 березня 2025 р. Харків: ДУ ІПЕП, 2025. - С.88-89.

14. **Іванова А.С.**, Мелеховець Ю.В., Бондаренко Л.А., Мелеховець О.К. Оцінка ефективності плазмотерапії як складової комплексного лікування діабетичних виразок стопи. 94-а науково-практична конференція студентів та молодих вчених з міжнародною участю "Інновації в медицині та фармації", присвячена 80-річчю ІФНМУ, м. Івано-Франківськ, 27-29 березня 2025 року. Івано-Франківськ: ІФНМУ, 2025. – С. 239.

15. **Іванова А., Оводенко А., Мелеховець О.** Використання додатку «ImitoMeasure» для вимірювання площі діабетичних виразок стопи. XXIX Конгрес студентів та молодих учених «Майбутнє за наукою», м. Тернопіль, 9-11 квітня 2025 року. Тернопіль: ТНМУ, 2025. – С. 59-60.

16. **Ivanova A., Melekhovets I., Melekhovets O.** The role of leg length discrepancy, peripheral diabetic angiopathy, and neuropathy in the pathogenesis of unilateral diabetic foot ulcers. International Medical Conference for Students, Postgraduates, and Young Scientists "BIOMEDICAL PERSPECTIVES V", Sumy, April 24-25, 2025. Sumy: SumDU, 2025. - P. 133.

17. **Ivanova A., Melekhovets O., Kovalenko Ye.** Instrumental investigation of angiopathy in patients with unilateral plantar diabetic ulcers and anisomelia. The 1st International Scientific and Practical Conference "Achievements of Science and Applied Research", April 7-9, 2025, Dublin, Ireland. Ireland: European Open Science Space, 2025. - P.91-93.

Оцінка мови та стилю дисертації

Матеріали дисертаційної роботи викладено академічною державною мовою чітко і зрозуміло, послідовно за формально-логічною структурою з дотриманням наукового стилю написання, змісту, структури, обсягу та оформлення. Матеріали ілюстровані численними рисунками і таблицями.

Відповідність фаху

Дисертаційна робота повністю відповідає спеціальності 222 «Медицина» з галузі знань 22 «Охорона здоров'я».

Відсутність (наявність) порушення академічної доброчесності.

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертаційної роботи Іванової Анни Сергіївни на тему «Роль анізомелії у формуванні унілатеральних діабетичних виразок та удосконалення алгоритмів їх лікування з використанням фізіотерапевтичної корекції та плазмотерапії», поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» не було виявлено ознак академічного плагіату, автоплагіату, фальсифікації (протокол перевірки роботи на плагіат системою Strike Plagiarism Sumy State University від 14.04.2025). Запозичення, виявлені у роботі, оформлені коректно з посиланнями на першоджерела, і не мають ознак плагіату чи навмисних спотворень. Подані до захисту наукові досягнення є власними напрацюваннями аспірантки Іванової Анни Сергіївни та не мають ознак порушення академічної доброчесності.

Загальний висновок

Дисертаційна робота Іванової Анни Сергіївни на тему «Роль анізомелії у формуванні унілатеральних діабетичних виразок та удосконалення алгоритмів їх лікування з використанням фізіотерапевтичної корекції та плазмотерапії» за актуальністю завдань, методичними підходами, обсягом, ґрунтовністю аналізу та інтерпретацією отриманих даних, повнотою викладу принципів наукових положень, науково-теоретичним та практичним значенням повністю відповідає вимогам п. 6, 7, 8, 9 «Про затвердження Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 44 від 12.01.2022 року, а дисертантка, з урахуванням виконання у повному обсязі освітньої складової освітньо-наукової програми та індивідуального плану наукової роботи, заслуговує присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я», за спеціальністю 222 «Медицина».

Головуюча на засіданні,
заступниця голови апробаційної ради,
завідувачка кафедри внутрішньої
та сімейної медицини,
докторка медичних наук, професорка



Людмила ПРИСТУПА